Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee

Encuesta de visita del Centro de Desarrollo Juvenil

Con el fin de asegurarnos de que los jóvenes y las familias tengan buenas experiencias de visita, nos gustaría recibir sus comentarios. Por favor complete el siguiente cuestionario y entréguelo de una de las siguientes maneras: **1)** *Colóquelo en la casilla para encuestas antes de irse,* ***2)*** *Responda el cuestionario en línea en https://www.surveymonkey.com/r/YDCVisitationSurvey* , o **3)** *Enviélo por correo postal* al YDC correspondiente:

Attn: CQI Coordinator
John S Wilder YDC
13870 TN HWY 59
Somerville, TN 38068

Fecha:		Centro de Desarrollo Juvenil:	
Nombre del joven (opcional):		Relación con el joven (opcional):	

1. ¿Cómo calificaría su visita de hoy? Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

   Si fue mala, ¿por qué? _____

2. ¿Hay problemas que le impiden visitar a su hijo? Sí ☐ No ☐

   En caso afirmativo, ¿qué podemos hacer para ayudar? _____

3. ¿Tiene alguna preocupación de seguridad en relación a su hijo? Sí ☐ No ☐

   En caso afirmativo, explique: _____

   _____

4. Si desea recibir una llamada de seguimiento, por favor proporcione su información de contacto:

   Nombre de la persona que llena la encuesta: _____

   Número de teléfono: _____

5. Comparta cualquier inquietud o comentario que le gustaría que sepamos:

   _____

   _____

   _____

¡Gracias por tomarse el tiempo de compartir su aportación! Su opinión es importante.